## Formation continue



FÉDÉRATION DES MÉDECINS OMNIPRATICIENS DU QUÉBEC

## La contraception en évolution

Depuis les temps les plus anciens, les humains ont constamment été en quête de moyens pour contrôler leur fertilité. Toutefois, plusieurs de ces méthodes ne s'appuyaient sur aucun fondement scientifique. Par exemple, au VI siècle, Aetius d'Amida, dans ses écrits médicaux, proposait aux femmes de porter un foie de chat dans un tube sur le pied gauche ou des testicules de chat dans un tube autour de l'ombilic pour prévenir la grossesse.

La Genèse fait déjà mention des plus vieilles méthodes de contraception reconnues, soit l'abstinence et le coït interrompu. Toutefois, l'amélioration des connaissances sur le processus lié à la conception a permis d'entrer vraiment

dans l'ère moderne de la contraception avec l'invention du condom en 1709 par un des médecins du roi Charles II. Puis, au début des années 1800 sont apparues les éponges contraceptives et les seringues contraceptives utilisées immédiatement après l'éjaculation pour injecter une solution aqueuse d'aluminium ou de sulfate de zinc dans le vagin. En 1886, un suppositoire contenant de la quinine a été manufacturé et commercialisé en Angleterre. Il fut populaire à travers le monde jusqu'à la Deuxième Guerre mondiale. Les douches vaginales furent aussi longtemps suggérées par les compagnies pharmaceutiques américaines, et ce, jusque dans les années 1950. On les proposait pour



**Agrément.** La Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et ses activités de formation continue, dont *Le Médecin du Québec*, sont agréées par le Collège des médecins du Québec. Tous les articles de cette section sont révisés par le comité de rédaction scientifique. **Post-test.** Chaque mois, dans *Le Médecin du Québec*, vous trouverez à la fin de la section de formation médicale continue un post-test composé d'un maximum de 10 questions à réponse unique. Veuillez inscrire vos réponses sur le coupon au verso de la page de questions et le retourner à la FMOQ. **Trois heures** de crédits de formation de catégorie I seront accordées aux médecins qui auront obtenu une note de passage de **60** %. (Aucun crédit ne sera accordé au-dessous de cette note.) N'encerclez qu'**une seule** réponse par question. Les réponses seront publiées deux mois plus tard à la fin de la section avec les références.

444

l'hygiène féminine, car il était alors illégal dans ce pays de publiciser un moyen contraceptif. Les ancêtres des stérilets d'aujourd'hui, soit l'anneau de Graefenberg et l'anneau d'Ota, ont fait leur apparition dans les années 1930. Ils furent les seuls utilisés jusqu'en 1960, alors que sont apparus les stérilets en plastique, notamment le Lippes Loop.

Toutefois, la véritable révolution contraceptive débuta le 11 mai 1960, alors que la Food and Drug Administration (FDA) approuvait le premier médicament utilisé pour usage contraceptif, soit l'Enovid®, manufacturé par la compagnie Searle. Cette innovation provoqua l'une des plus importantes révolutions socioculturelles du XX<sup>e</sup> siècle, qui changea littéralement le pouvoir des femmes sur leur propre destinée. Depuis, la contraception hormonale a fait des progrès importants, notamment au cours des dernières décennies avec les nouveaux progestatifs et des doses hormonales de plus en plus faibles. Le nombre d'utilisatrices de contraceptifs oraux (CO) augmente partout à travers le monde. Le mode d'emploi des CO s'est raffiné, et les pratiques changent, notamment grâce à de meilleures connaissances sur les risques et les bénéfices qui y sont associés. Nous avons fait ce numéro pour vous aider à prescrire les CO dans des situations parfois plus complexes, où les lignes directrices ne sont pas toujours clairement définies et sont même parfois dépassées. Bonne lecture!

Jocelyn Běrnké, m.d., Rimonski